

# **ЗДОРОВЬЕ НАЦИИ КАК ПРЕДМЕТ ЭМПИРИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ**

**Л. М. Злотникова**

Последнее десятилетие XX в. и начало XXI в. для республики ознаменовались не только экономическими реформами, но и устойчивыми процессами сокращения численности населения. Сокращение рождаемости и увеличение смертности находятся в поле интересов демографов, врачей, руководителей государства. Но необходимо признать, что рождение и смертность – это сложная система социально-экономических отношений. Врачи, стремясь сократить смертность от различных заболеваний, тратят и будут тратить большие материальные и финансовые ресурсы на поиски эффективных методов лечения – и это естественно.

Однако наиболее опасные для человека заболевания: сердечно-сосудистые, онкологические, туберкулез – в большей степени отражают уровень социально-экономического развития. Проще говоря, они носят социальный характер. Не оспаривая важности и ценности лечения, поиска эффективных способов предупреждения указанных заболеваний, нам хотелось бы обратить внимание на причины возникновения и культивирования негативного отношения человека к собственному здоровью. Проводимые изредка социологические исследования по проблемам здоровья человека позволяют сделать следующий вывод: здоровье человека – это его личное дело.

Не является секретом положение о том, что формулировка гипотез и полученные результаты отражают позицию исследователя. И если социолог-исследователь отражает господствующее в обществе мнение, то результаты эмпирических исследований будут иллюстрацией сформированных убеждений. Социология, как многие технические и гуманитарные науки, в настоящее время находится в плену специализации и дифференциации предмета исследования. На наш взгляд, одной из проблем современного социологического исследования является преодоление узкоспециализированного подхода и жесткого ограничения предмета исследования. Необходимо вспомнить П. Сорокина, который обращал внимание на наличие различий между геометрическим и социальным пространством.

Анализ результатов социологических исследований показывает, что они проводились по геометрически упрощенным схемам. Социальное пространство, социальные процессы и социальные отношения носят многомерный характер. Приняв в качестве предмета исследования здоровье нации – собственное отношение человека, получаем подтверждение и разрабатываем рекомендации для государства по реализации соответствующей политики. Опасность данного подхода проявляется в том, что отдаленные последствия носят непрогнозируемый характер. Личное желание и высокая собственная ответственность человека с течением времени покажет полную несостоятельность, так как обычный человек не Робинзон Крузо и не может определять условия жизнедеятельности и выполнения профессиональных обязанностей.

Смешение обыденного восприятия и знания с предметом социологического исследования не просто дезориентирует общество, но и в значительной степени формирует негативное отношение к познанию социальных процессов, гипотетически может влиять на пассивное, созерцательное отношение к происходящему и собственное бессилие. Например, человек поверил, что его здоровье находится в его собственных руках, полностью зависит от его образа жизни. Но через определенный период времени оказывается на больничной койке. И возникает совсем негамлетовский вопрос.

Условия экономические, политические, социальные, на наш взгляд, должны стать одним из важнейших элементов предмета эмпирического исследования. На примере заявленной темы можно сформулировать проблемы современной социологии. На первое место претендует отношение исследователей к категориям и понятиям. Очень редко можно встретить отчеты о проведенных исследованиях, которые представляли бы отношение авторов к понятийному и категорийному аппарату. В соответствии с теорией понятия и категории – это некая субъективная позиция или оценка автора, а не раскрытие сути направления исследования. Так, если мы принимаем за истину в последней инстанции определение здоровья, данное Всемирной организацией здравоохранения как состояние благополучия и комфорта физического, психического и социального, мы попадаем в царство кривых зеркал. Субъективная оценка собственных ценностей, в том числе и здоровья, не может быть абсолютной для различных категорий населения. К тому же субъективная оценка базируется на сформированных потребностях.

Термины, понятия, категории – это не просто инструмент для анализа и описания изучаемых явлений, процессов и взаимосвязей. Уровень корректности и научности их определения позволяет наиболее объективно описать сложность и тесноту взаимоотношений, проникновений и взаимосвязей между изучаемыми социальными процессами. Если мы принимаем, что здоровье человека – это сложная социально-экономическая система отношений между человеком, обществом и государством, тогда мы получим одни результаты, если мы будем использовать уже существующее определение, тогда нам незачем решать проблемы алкоголизма, наркомании. У носителей девиантной формы образа жизни свои ценности и своя оценка благополучия. Нам необходимо задуматься о том, что оценочная функция социологического исследования не ограничивается только личным интересом исследователя, не может быть использована в чисто научных целях, но и объективно отражать реальность.